

# Bronquiolitis

(Bronchiolitis)

## ¿Qué es la bronquiolitis?

Es una infección común del pulmón de los bebés y niños menores de 2 años de edad. Frecuentemente la causa el virus sincitial respiratorio (VSR).

## ¿Cuándo aparece la bronquiolitis?

Generalmente se presenta durante el invierno y comienzos de la primavera.

## ¿Cuáles son los síntomas?

La bronquiolitis generalmente empieza como un resfriado, con síntomas de fiebre, goteo nasal y falta de apetito o dificultad para chupar en los bebés. El virus causa un angostamiento de las vías respiratorias más pequeñas de los pulmones (bronquiolos). Esto con frecuencia hace que un bebé o niño pequeño respire con más rapidez y resuelle (sonido de silbido al exhalar). Estos síntomas pueden durar entre 2 y 4 semanas.

## ¿Es contagiosa la bronquiolitis?

Sí. Los bebés y niños pequeños se infectan después de un contacto cercano con otras personas que ya están infectadas. Los virus que causan la bronquiolitis se pueden transmitir por el estornudo, la tos y hasta por el tacto. El virus puede hasta vivir en las superficies por algunas horas.

## ¿Cómo se trata la bronquiolitis en casa?

La mayoría de los bebés y niños pequeños que sufren bronquiolitis pueden recibir atención en el hogar. Necesitarán:

- Mucho descanso.
- Ánimo para alimentarse para prevenir la deshidratación.
- La aspiración del moco de las fosas nasales mejorará la capacidad del niño de respirar y alimentarse. Esto se puede hacer colocando de 2 a 3 gotas de agua tibia en cada fosa y aspirando luego el moco con una jeringa de bulbo.
- Los humidificadores pueden aliviar la tos en bebés y niños.
- Si hay fiebre, algunos niños necesitarán un medicamento para bajarla que no sea aspirina, como por ejemplo acetaminofén o ibuprofeno.
- Se recomienda especialmente no fumar en el hogar porque puede empeorar mucho la enfermedad.

## ¿Cómo se trata la bronquiolitis en el hospital?

Es posible que las terapias caseras no sean suficientes para algunos bebés y niños pequeños y tengan que ser hospitalizados. Pueden necesitar lo siguiente:

- Los niños serán controlados con frecuencia por el personal médico durante el día y la noche.

- Una máquina que se llama oxímetro de pulso (un pequeño dispositivo que se coloca en un dedo de la mano) se puede usar para medir la cantidad de oxígeno presente en la sangre de su hijo.
- A la mayoría de los niños se les alimenta con preparado para biberón común (formula) o leche materna. En algunos casos, se pueden dar líquidos IV (intravenosos) temporalmente si se presentan problemas de alimentación.
- Los niños con un nivel bajo de oxígeno en la sangre pueden necesitar una pequeña cantidad de oxígeno extra que reciben por medio de una máscara que les cubre la nariz y la boca o por una sonda o tubo adherido sólo a la nariz.
- Un terapeuta respiratorio o enfermera puede practicar una aspiración profunda en la nariz de su hijo insertando un pequeño tubo de succión en las fosas nasales de su hijo para quitar el moco.
- La mayoría de los niños no necesita ningún tipo de medicamento. Algunos necesitarán medicamentos para la fiebre. Una pequeña cantidad de pacientes se beneficiarán de recibir medicamentos que se aspiran hasta los pulmones. Los antibióticos no se indican a menos que su hijo presente una infección por bacterias.
- El médico puede ordenar pruebas de laboratorio o radiografías. La mayoría de los niños no las necesitan.

### **¿Por qué mi hijo está aislado en el hospital?**

Como la bronquiolitis se transmite fácilmente de una persona a otra, su hijo estará en una habitación aislado. Se colocará un cartel de aislamiento en la puerta para recordar a otros que deben tomar las siguientes precauciones:

- En la mayoría de los casos, la habitación será compartida con otro paciente con síntomas parecidos. A esto se le llama “agrupación”. Además, su hijo no podrá dejar la habitación mientras se encuentre bajo aislamiento.
- A los pacientes y visitas se les pide no visitar a otros pacientes del hospital.
- El lavado de las manos es la mejor manera de prevenir el contagio de la infección. Las manos se deben lavar antes de entrar en la habitación y al salir. Recomendamos especialmente a los padres o personas encargadas del cuidado del niño lavarse bien las manos siempre.
- Los trabajadores de la salud usarán batas, guantes y mascarillas para reducir el contagio de la infección. Las visitas que no sean los padres deben usar también batas, guantes y mascarillas cuando visiten a su hijo.

### **¿Cuándo regresará a casa a mi hijo?**

Muy pocos niños con bronquiolitis se quedan en el hospital por más de 2 ó 3 días. Generalmente regresan a casa cuando:

- Respiran más lentamente y con más facilidad.
- Comen y beben bien.
- Pueden tomar los medicamentos y recibir oxígeno en casa.

Además, su hijo puede regresar a casa cuando:

- Los padres puedan hacer la succión con bulbo en el hogar.
- Se haya programado una cita de seguimiento con el médico del paciente.
- Y, lo más importante, los padres y las personas a cargo del cuidado del niño se sientan cómodos con la idea de regresar a casa.

---

Author: Mike Rannie RN MS

Approved by Patient Family Education Committee

English version: January 2006; Spanish translation Jan. 2006

© 2006 The Children's Hospital, Denver

1056 East 19th Avenue, Box 100 • Denver, CO 80218 • Toll-Free: 1-800-624-6553 • 303-861-8888

"In Care Of Kids" is a trademark of The Children's Hospital. It is used on patient and family healthcare educational materials produced. This information has been reviewed and approved by designated staff of The Children's Hospital. It is intended to supplement, not replace, medical information provided by the healthcare provider.